
RÉGIE DES DÉCHETS DU BASSIN DE MARENNES
Service Redevance Ordures Ménagères
10 rue du Maréchal Foch—B.P. 50 028
17320 MARENNES
Tél : 05 46 85 98 41 Fax : 05 46 85 54 41

Adresse du bien concerné : _____

DOSSIER D'INSCRIPTION - Année 2010

Les dispositions des articles 34, 35 et 36 de la loi n°78-17 du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent : elles garantissent pour les données vous concernant, auprès du service destinataire, un droit d'accès et un droit de rectification. Le service destinataire est la Communauté de Communes du Bassin de Marennes. La mise en recouvrement de la redevance ordures ménagères est établie sur la base d'un fichier informatisé. La création du fichier a fait l'objet d'une déclaration (n°543030) auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés. Les services de la CDC garantissent la confidentialité dans l'exploitation de ces données.

Chers concitoyens,
Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Lors de sa création en 1997, la Communauté de Communes du Bassin de Marennes, a repris dans ses compétences la gestion des déchets. Aussi, pour financer les dépenses liées au service, les membres du Conseil Communautaire, adoptaient la mise en place de la redevance d'enlèvement des ordures ménagères, considérée comme plus équitable (calculée en fonction du nombre de personnes et du nombre de ramassages) face à la taxe (basée sur la valeur locative du foncier bâti).

C'est pourquoi, vous recevez aujourd'hui cet imprimé. Ce fascicule est essentiel à **la mise à jour des données vous concernant ou à l'établissement de votre dossier si celui-ci n'existe pas.**

Afin d'éviter toute erreur qui pourrait vous être préjudiciable, je vous demande de bien vouloir le compléter et le retourner dans un délai de :

15 jours suivant sa réception à l'adresse indiquée ci-dessous :

**Communauté de Communes du Bassin de Marennes
Service redevance ordures ménagères
10 rue du Maréchal Foch
B.P. 50028
17320 MARENNES**

Passé ce délai et faute de retour de ce document, mes services ne pourront être tenus pour responsables des erreurs pouvant exister au regard de la situation connue à ce jour et se verront dans l'obligation d'appliquer **un forfait d'office**

Bien sûr, il n'est dans l'intérêt d'aucun de mettre en place ce type de mesure, et nous faisons avant tout appel à votre civisme.

Comptant sur votre coopération,

Le Président,

Jean-Luc ROUSSEAU

Etat Civil

PERSONNE DESTINATAIRE DE LA FACTURE

Nom : _____

Votre nom d'épouse : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : _____

Votre situation Familiale

Vous vivez en couple

- Vous êtes Mariés
- Vous êtes pacsés
- Vous vivez en concubinage

Avec : Nom : _____

Prénom : _____

Souhaitez vous que les deux noms apparaissent sur la facture ?

- Oui
- Non

Vous vivez seul

- Vous êtes célibataire
- Vous êtes séparé (e) de fait depuis le : _____
D'avec : _____
- Vous êtes séparé (e) légalement depuis le : _____
- Vous êtes veuf (ve) depuis le : _____
- Vous avez rompu votre vie en concubinage depuis le : _____

Personnes à charge

Nom / prénom	Lien de parenté	Date de naissance	Situation actuelle

Votre logement

Adresse du logement concerné :

Ce logement est :

Votre résidence principale

Date d'entrée ___/___/___

Si votre entrée s'est faite après le 1er janvier 2010, veuillez indiquer votre ancienne adresse :

Votre résidence secondaire

Date d'entrée ___/___/___

Veuillez indiquer l'adresse à laquelle nous devons faire parvenir la facture :

Ce logement est inoccupé

Depuis le ___/___/___

Pour les raisons suivantes :

- Logement insalubre,
- Logement inoccupé,
- Logement inhabitable,
- Départ des occupants,
- Autre : _____

Logement (s) mis en location à l'année. Remplir le tableau A

Logement (s) mis en location saisonnière. Remplir le tableau B

Vous êtes locataire :

Nom et adresse de votre propriétaire

Votre propriétaire prélève dans ses charges mensuelles un quote-part pour le paiement des ordures ménagères.

- Oui (*joindre une copie de quittance ou état de charges*)
- Non (*je la recevrai directement*)

A—PROPRIETAIRE / BAILLEUR

Adresse du logement au de l'immeuble	N°du logement	Nom et prénom du locataire	Nombre de personne	Date arrivée	Date départ

B—PROPRIETAIRE DE LA LOCATION TEMPORAIRE OU SAISONNIERE

Quel type de logement possédez-vous ?

- Gîte
- Maison d'habitation
- Résidence secondaire mise en location durant les vacances
- Appartement
- Mobil home, caravane ...

Adresse du logement :

Si l'achat du logement a été effectué après le 1er janvier 2010, veuillez indiquer les coordonnées de l'ancien propriétaire :

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

JE CERTIFIE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE DE CETTE DÉCLARATION. JE M'ENGAGE A SIGNALER IMMÉDIATEMENT TOUT CHANGEMENT MODIFIANT CETTE DECLARATION.

FAIT A _____

LE _____

SIGNATURE :